

Centro Recreativo de Lynnwood

18900 44th Ave W.
Lynnwood, WA. 98036
425-670-5732

No. de miembros del hogar	Anual	Mensual
1	\$ 25,142	\$ 2,096
2	\$ 33,874	\$ 2,823
3	\$ 42,606	\$ 3,551
4	\$ 51,338	\$ 4,279
5	\$ 60,070	\$ 5,006
6	\$ 68,802	\$ 5,734
Por cada persona adicional, añada	\$ 8,732	\$ 728

El FBR no puede utilizarse para el alquiler de piscinas y habitaciones. Solo puede adquirir 1 tarjeta de 10 visitas a la vez por persona con fondos del FBR. Hay que utilizar todas las visitas antes de poder añadir más a la tarjeta.

"Recreación y Artes Culturales de Lynnwood Parks: creando una comunidad saludable a través de la gente, los parques, los programas y las asociaciones".

Reforzar la confianza en uno mismo, aprender nuevas habilidades, conocer gente nueva y realizar viajes divertidos. ¡Nuestras clases lo tienen todo!

Consulte la Guía de Recreación de Lynnwood para obtener una lista completa de todas nuestras clases y programas.



Las donaciones son siempre necesarias y apreciadas.

Si usted o su empresa desean hacer una contribución, llámenos al 425-670-5732

Puede donar con un cheque a nombre de RBF,
18900 44 Ave W Lynnwood,
WA 98036

FONDO DE BENEFICIOS DE RECREACIÓN 2023



Programa de Asistencia Financiera para Niños, Adultos con Discapacidad y Mayores de 62 años



Lineamientos para los beneficios de 2023

El Fondo de Beneficios de Recreación (FBR) es un programa de ayuda financiera financiado por la ciudad de Lynnwood, empresas y organizaciones locales.

El FBR ofrece ayuda económica para niños de 17 años o menores, adultos mayores de 62 años y discapacitados que deseen participar en actividades recreativas.

Los participantes que cumplan los requisitos recibirán un 75% de descuento en el precio del curso.

El beneficio máximo por persona es de \$200.00 al año, según los fondos disponibles.

Para poder optar a la beca, debe:

- **Vivir dentro de los límites de la ciudad de**
- **Recibir almuerzo gratuito gracias al Distrito escolar de Edmonds**
- **Tener una carta de Incapacidad Permanente de la Administración del Seguro Social.**
- **Tener una declaración de la renta con el nivel de ingresos especificado.**

Consulte el cuadro adjunto para conocer los niveles de ingresos.

Por favor, adjunte a su solicitud toda la documentación necesaria.

Si no recibe estos beneficios, adjunte una copia actualizada de su declaración federal de la renta. Consulte el cuadro de la página interior para ver si sus ingresos le dan derecho.

Todas las solicitudes deben presentarse antes de la fecha de inicio de las clases. Las solicitudes se aprobarán en el momento de su presentación en función de la disponibilidad del personal. Todas las aprobaciones dependen de los fondos disponibles. La información es revisada y verificada únicamente por el personal del Fondo de Beneficios para Recreación. Toda la información es confidencial.

Personal que toma el formulario: _____

Fecha: _____

Solicitud del Fondo de Beneficios de Recreación

Traiga su solicitud COMPLETA al Centro de Recreación o envíe por correo la solicitud y una copia ya sea de sus beneficios de DSHS, Adjudicación de Almuerzo Gratuito, Carta del Seguro Social o Declaración de Impuestos a: Recreation Benefit Fund P. O. Box 5008 Lynnwood, WA. 98046.

Nombre:	* Fecha de nacimiento:	* Edad	* Femenino	* Masculino

*Nombre: _____

*Empleador: _____

*Teléfono: _____ Celular _____

*Dirección: _____

*Ciudad _____ Estado _____ Código Zip _____

*Correo electrónico: _____



Soy un adulto con una discapacidad PERMANENTE y tengo una carta del Seguro Social .
SÍ / NO (Por favor, adjunte una **copia** de su adjudicación).

Mi hijo califica para el Programa de Almuerzo Gratuito a través del Distrito Escolar de Edmonds
SÍ / NO (Por favor, adjunte una **copia** de su adjudicación).

¿Adjuntó declaración de la renta? SÍ / NO (Consulte el cuadro para ver si cumple los requisitos y adjunte una copia actualizada de su declaración del impuesto federal sobre la renta)

La información facilitada podrá ser investigada para su verificación. TODA la documentación es **PRIVADA.**
Mis respuestas son correctas, veraces y completas a mi leal saber y entender;

Firmado: _____

Fecha: _____